〒

鳥取県八頭郡智頭町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　様

**国民健康保険退職者医療該当届出**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退職被保険者氏名 |  | | | | 続　柄 |  | |
| 生　年　月　日 | 昭和 | | | | 性　別 |  | |
| 被　保　険　者　証  記　号　・　番　号 |  | | | | | | |
| 受給権発生年月日 |  | | | | | | |
| 年　　金　　の　　名　　称 | | | | | 加　入　要　件 | | |
| 厚生年金（新法） |  | | | |  | | |
| 退職被保険者氏名 | 性別 | 続柄 | 職業 | 収入 | 扶養するよう　になった日 | | 扶養の事由 |
| 生　年　月　日 |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |
| 上記のとおり届出ます  　　　平成　　　年　　　月　　　日  　　　　　世帯主の住所  　　　　　世帯主の氏名    　　　智頭町長　様 | | | | | | | |

お問い合わせ先

鳥取県八頭郡智頭町大字智頭1875番地

智頭町保健センター　福祉課

問合せ先　🕿0858－75－4101